MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875) APPLICANT(S)

ERIAL	id.,		1 a	10
Λ	/	7//	1 R i	() X
iO		./ -	0	- 0

FILING DATE

CL	A	TN	AS.
\sim	4 -		

·	AS FILED			AFTER 1*AMENDMENT		TER NDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	
1							
2	<u> </u>	ļ		/_			
3	- 	ļ		_			
5	 	ļ	ł	 	ļ		
6		 	 	 	ļ		
7	1	ļ. — —		 	,		
8							
9		ļ					
10	· · · ·	ļ					
11	 	ļ					
12 13	 						
14	1			 			
15		<u> </u>		 			
16							
17						·	
18	ļ		<u> </u>				
19 20	 	<u> </u>					
21	 						
22	1						
23			·				
24							
25	 						
26 27					· ·		
28	 						
29	·	·					
30							
31							
32				·			
33 34		· ·			·		
35							
36							
37							
38							
39							
40	·						
41							
43							
44					 		
45							
46					9.11		
47							
48							
49 50	 						
TOTAL			-a-l				
IND.		- ♥	9	₩ [₩	
TOTAL DEP.	•	(=	6	+		(-	
TOTAL CLAIMS			7				
		AND PROPERTY.		and the second		18.00	

MS						
	AS FILED		AFTER 1 AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
51						
52	ļ			ļ		ļ
53	!		<u></u>	 		ļ
54	ļ			<u> </u>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ļ
55 56			ļ	 		
57	 			 		
58				 	 	<u> </u>
59				 		ļ.———
60 .				 	·	
61				 	 	
62				1	ļ	
63						
64						
65						
66						
67						
68			•			
69		,	<u>. </u>			
70						
71						
72 73		·				
74						
75						
76						
77						
78						
79						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
80		•				
81						
82						
83						
84						
85						
86						·
87						
88 89						
90						· · · ·
91		 }			-	
0.0						
93						
94						
95						
96						
97						
98						
99		.				- ·
100						
TOTAL IND.		1		1		₽
TOTAL DEP.		← [(-		← [
TOTAL CLAIMS			8	e de la		
		S. DEPART	MENT . CCO	ACT COD CO		

U.S. DEPARTMENT of COMMERCE